

VIEŠOJI ĮSTAIGA JONIŠKIO LIGONINĖ  
Pašvitinio g. 21, LT-84152 Joniškis

INFORMACINIS LAPAS APIE  
PONAGINIO SVETIMKŪNIO, NAGO PŪLINIŲ OPERACINIŲ GYDYMĄ.

BEDROJI INFORMACIJA

1. Jums diagnozuota ponaginė rakštis/ponaginė hematoma/apynaginis ar ponaginis landuonis, todėl siūlomas chirurginis gydymas.
2. Jei giliai įlindusi rakštis traukiant nutrūksta, ją reikia pašalinti chirurginiu būdu.
3. Dažniausiai ponaginė hematoma rezorbuojasi pati, o jos dėmė pranyksta, nagui augant. Kartais hematoma suskystėja ar supūliuoja, pacientas jaučia piršto skausmą ir veržimą, o nagas pakyla – tada rekomenduojamas chirurginis gydymas.
4. Apynaginis landuonis (aptaka) – tai pūlių sankaupa apie nagą ( paviršinė) arba po nagu (gilioji). Ponaginis landuonis – pūlių sankaupa nago viršūnėje.

LIGOS PASEKMĖS IR PAVOJAI, ATSIŠAKIUS PROCEDŪROS

5. Ponaginę rakštį reikia kuo greičiau ištraukti, nes ši trauma baigiasi ponaginio pūlinio susidarymu.
6. Supūliavusi hematoma, landuonis turi būti skubiai gydomi, nes yra didelis pavojus infekcijos išplitimui į aplinkinius minkštuosius audinius, į kaulą, į sąnarį.

PROCEDŪROS ESMĖ, POBŪDIS, TIKSLAS

7. Jei giliai įlindusi rakštis traukiant nutrūksta, taikant vietinę piršto nejautrą, nagas įkerpamas, rakštis pašalinama.
8. Supūliavusios hematomos pagrindinė gydymo priemonė – nago fenestracija. Pro padarytą nago langelį išteka skystis. Ant nago uždedamas aseptinis tvarstis.
9. Paviršinė aptaka pradedama gydyti epidermio (odos paviršinio sluoksnio) įpjovimu (be nuskausminimo arba su paviršine anestezija) ir jo atplaišų nukarpymu. Paskui uždedamas aseptinis ar antiseptinis tvarstis ir jis keičiamas kas kelias dienas.
10. Esant giliajai aptakai operacija atliekama su vietine piršto nejautra. Daromi vienas ar du pjūviai ties nago pagrindo kraštu, oda atlupama nuo nago ties jo pagrindu ir atlenkiama. Atsargiai žirklutėmis prakerpant audinius, ieškoma pūlių sankaupos. Pūlinė ertmė praplaunama vandenilio peroksido tirpalu, atsluoksniuotas volelis grąžinamas į buvusią padėtį, po juo gali būti paliekama drenuojanti guminė juostelė. Pirmas perrišimas kitą dieną. Po dviejų dienų drenuojanti gumelė pašalinama ir uždedamas tvarstis.
11. Ponaginis landuonis gydomas su vietine nejautra, iškerpant nago segmentą ir pašalinant nekrozavusią masę. Paskui uždedamas aseptinis ar antiseptinis tvarstis.

GALIMOS KOMPLIKACIJOS IR TOLESNĖS PASEKMĖS

12. Po kiekvienos operacijos, net ir kokybiškai atliktos, ir gerai ligonį slaugant, galimos pooperacinės komplikacijos. Komplikacijos yra retos ir retai sunkios.
13. Dažnesniais atvejais aplink žaizdą gali susidaryti hematoma (mėlynė), kuri greitai praeina.
14. Retais atvejais galimas žaizdos supūliavimas, infekcijos išplitimas į paodį, kaulą ar sąnarį.

15. Labai retais atvejais galimos sunkesnės komplikacijos: užsitęsęs kraujavimas iš žaizdos, operacijos metu pažeidus maitinančią arteriją, galimi piršto kraujotakos sutrikimai (išemija).
16. Esant alergijai ar jautrumui (pvz. medikamentams, dezinfekcinėms priemonėms, lateksui, pleistrui), gali pasitaikyti laikinas patinimas, paraudimas, odos niežulys, ar kitos greitai praeinančios reakcijos. Sunkios alerginės reakcijos su gyvybinių funkcijų sutrikimu ir liekamaisiais reiškiniais yra labai retos.
17. Procedūros metu ar po procedūros gali kilti ir kitos komplikacijos, tačiau jų tikimybė yra labai maža.
18. Apie procedūros metu ar po procedūros atsiradus nepageidaujamus reiškinius, prašome informuoti personalą.

#### REKOMENDACIJOS PACIENTUI PO OPERACIJOS

19. Gydyta sritis gali būti skausminga, patinusi kelias dienas po operacijos.
20. Tvarstis turi būti keičiamas kas kelios dienos. Sumirkęs tvarstis keičiamas tuoj pat.
21. Po procedūros pacientui yra būtina gydytojo nustatytą terminą vartoti paskirtus vaistus. Antibiotikų profilaktika apie 3-4% pacientų neapsaugo nuo infekcinių komplikacijų, t.y. nuo infekcinio proceso išplitimo.
22. Po procedūros pacientui yra būtina laikytis režimo, riboti fizinį aktyvumą gydytojo nustatytą laiką.
23. Esant neaiškumų dėl punktuotos srities gijimo ( $T \geq 38^\circ$ , paraudimas, patinimas, tirpimas, skausmas ir pan.), informuokite šeimos gydytoją.